

JUSTIFICATIF D'ABSENCE

N°

Je soussigné(e),

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....
personne responsable de l'élève

Nom :

Prénom :

Classe :

.....
vous prie d'excuser mon enfant pour l'absence
du au/...../20.....

MOTIF à rentrer à l'école dans les délais légaux

(à cocher ou compléter)

maladie de l'enfant uniquement avec un
certificat médical joint

décès dans la famille

convocation par une autorité publique
(attestation jointe)

autre motif à expliciter ci-contre

Date :/...../20.....

Signature

Fax école :

*Emplacement réservé
au certificat médical*

ou

à l'explication du motif de l'absence

Seront considérées comme NON JUSTIFIEES,
les absences

- > *pour convenance personnelle*
- > *dues à l'anticipation ou à la
prolongation de congés officiels*

*Conformément aux circulaires le lui imposant,
la Direction se doit d'avertir le Service de
l'Obligation scolaire des absences non justifiées.*

Cadre réservé à la Direction

Motif accepté : OUI - NON

Notation : e - m - d - c - m' -